

経過観察表

白水保育園

クラス	園児名							
病名	・溶連菌感染症・手足口病・ヘルパンギーナ・RSウイルス・ウイルス性肺炎（マイコプラズマ肺炎）・伝染性紅斑・インフルエンザ・コロナウイルス・その他（ ）							
日付								
体温	朝・体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕・体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・鼻閉まり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他・症状	食欲	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	吐気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他の症状							
<p>・解熱後（ ）日、経過している。</p> <p>・医師から登園の許可をもらった。（ / ）</p> <p>・医療機関名（ ）</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">記入者 続柄（ ） 印</p>								

